

Implicaciones de la infección por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2 en el embarazo

Implications of the infection by the novel coronavirus SARS-CoV-2 in pregnancy

Shirley de las Mercedes Fuentes-Salomón¹  , Juan Pablo Carballido Sánchez¹ 

¹Facultad de Ciencias Médicas "Mariana Grajales Coello". Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, Cuba.

 Autor para la correspondencia: shirley9907@nauta.cu

 **Citar como:** Fuentes-Salomón SK, Carballido Sánchez JP. Implicaciones de la infección por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2 en el embarazo. Inmedsur [Internet]. 2020 [citado: fecha de acceso]; 3(2): 5-6. Disponible en: <http://www.inmedsur.cfg.sld.cu/index.php/inmedsur/article/view/45article/view/79>

Señor director:

En los últimos 18 años han sido identificados varios brotes de coronavirus en China, entre ellos el causante del síndrome respiratorio de Medio Oriente ocurrido en 2012. Los casos recientes de neumonía de etiología desconocida en Wuhan, China, han llevado al descubrimiento de un nuevo tipo de coronavirus, SARS-CoV-2, que es el causante de la COVID-19, capaz de provocar enfermedades respiratorias, hepáticas y neurológicas.¹

El SARS-CoV-2 se transmite por vía respiratoria, a través de minúsculas gotitas de saliva que pueden contaminar superficies. No se dispone actualmente de vacuna alguna ni de tratamiento específico, aunque hay varios en fase de desarrollo. El tratamiento es de apoyo y depende del estado clínico del paciente.²

La mayoría de las investigaciones muestran que la proporción de embarazadas con enfermedad grave es similar a la población general y que un gran porcentaje de ellas eran asintomáticas en el momento del parto.² No existen pruebas concluyentes que evidencien el contagio de la madre al feto durante el embarazo.

Cada día se conocen nuevos datos sobre la afectación de la

COVID-19 en embarazadas y la Organización Mundial de la Salud (OMS) registra las cifras de contagio en este colectivo, pero todavía hay varias incógnitas y se desconoce su incidencia real en gestantes. Lo que se sabe actualmente es que el embarazo no es un factor de riesgo en el desarrollo de la COVID-19: las gestantes no parecen ser más vulnerables al contagio ni sufren síntomas más severos, a la par que los principales síntomas son fiebre y tos.

Un estudio publicado en la revista *The New England Journal of Medicine*³ ha arrojado nuevos datos sobre las características clínicas de mujeres embarazadas con COVID-19, en el 92% de las mujeres la enfermedad se manifestó de manera más leve, mientras que el 8% la sufrieron en un grado más grave. Las exacerbaciones de la enfermedad respiratoria que se observan en las mujeres durante el período posparto probablemente se relacionen con cambios fisiopatológicos que ocurren en este período. La investigación incluye a 118 mujeres embarazadas con COVID-19 que han sido tratadas en hospitales de Wuhan (China). En total, el 64% de estas pacientes se contagiaron con SARS-CoV-2 en el tercer trimestre del embarazo.

De forma general, se describen en la mujer embarazada con COVID-19 en el tercer trimestre, por orden de mayor a me-

nor frecuencia, fiebre, tos, disnea, diarrea, mialgias y dolor de garganta. En los resultados analíticos se observó linfopenia y elevación de proteína C reactiva.² Estos síntomas son muy similares a los que provoca la infección por SARS-COV-2 en el resto de los pacientes, los autores suponen que esto se debe a que las manifestaciones clínicas de la enfermedad no presentan variaciones representativas en el grupo de las gestantes.

Recientemente se han descrito alteraciones de la coagulación en las personas que ingresan con COVID-19. Dado que el embarazo confiere un estado de hipercoagulabilidad, es de suponer que la infección por COVID-19 en la mujer embarazada incrementa el riesgo tromboembólico. No hay evidencia firme de transmisión vertical (antes, durante o tras el parto por lactancia materna) del SARS-CoV-2. Hasta ahora, los pocos neonatos analizados de hijos de madres infectadas en el tercer trimestre, han sido negativos al nacimiento, así como los estudios de líquido amniótico, placenta, exudado vaginal y leche materna.⁴

En Cuba se han registrado gestantes que fueron diagnosticadas con este virus en las provincias de Sancti Spíritus y Matanzas. En esta última nació un bebé luego de 33 semanas de gestación cuya madre era una paciente positiva al coronavirus SARS-Cov-2, hasta el momento la única embarazada con diagnóstico positivo de COVID-19 que ha dado a luz durante la pandemia.

El embarazo no es un factor predisponente para enfermarse con COVID-19, siendo las manifestaciones clínicas fundamentales en gestantes la tos y la fiebre, la evolución de la enfermedad en estas ocurre de manera favorable, es infrecuente la transmisión intrauterina de la infección, y el tratamiento farmacológico es similar al resto de la población.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Los autores contribuyeron en igual medida a la redacción,

revisión y aprobación del artículo y su versión final.

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para realizar la presente carta.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Belasco AGS, Fonseca CD. Coronavirus 2020. Rev Bras Enferm. [Internet]. 2020 (citado 2020 Jun 26); 73(2):e2020n2. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672020000200100&lng=en&nrm=iso&tlng=es
2. Colectivo de autores. Manejo de la mujer embarazada y el recién nacido con COVID-19. Documento técnico. Sitio web del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social de España [Internet]. 2020 (citado 2020 Jun 26). Disponible en: https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Documento_manejo_embarazo_recien_nacido.pdf
3. Chen L, Li Q, Zheng D, Jiang H, Wei Y et al. Clinical Characteristics of Pregnant Women with Covid-19 in Wuhan, China. N Engl J Med [Internet]. 2020 (cited 2020 Jun 27); 382(25): e100. Disponible en: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2009226>
4. Enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19). Sitio web de Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades [Internet]. Publicado: 25 de junio de 2020 (citado 2020 Jun 27). Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/pregnancy-breastfeeding.html>

Recibido: 30 de junio de 2019

Aceptado: 14 de julio de 2020

Publicado: 1 de agosto de 2020



Este artículo de la **Revista Inmedsur** está bajo una licencia Creative Commons Atribución-No Comercial 4.0. Esta licencia permite el uso, distribución y reproducción del artículo en cualquier medio, siempre y cuando se otorgue el crédito correspondiente al autor del artículo y al medio en que se publica, en este caso la **Revista Inmedsur**.